Kod przedmiotu: 33

1. INFORMACJE O PRZEDMIOCIE – KARTA PRZEDMIOTU

A. Podstawowe dane

Nazwa przedmiotu/zajęć	**Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe**
Nazwa przedmiotu/zajęć w języku angielskim	**Emergency medicine and emergency care nursing**
Kierunek studiów	*Pielęgniarstwo*
Poziom studiów	Studia pierwszego stopnia
Profil studiów	praktyczny
Forma studiów	stacjonarne
Jednostka prowadząca kierunek	Karkonoska Akademia Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze Wydział Nauk Medycznych i Technicznych Katedra Nauk Medycznych
Imię i nazwisko nauczyciela(-li) i stopień lub tytuł naukowy osoby odpowiedzialnej za przygotowanie sylabusa	dr n. med. i n. o zdr. Kamila Dobrosielska-Matusik mgr Alicja Zuba
Przedmioty wprowadzające	Anatomia, Fizjologia, Podstawy Pielęgniarstwa, Badanie fizykalne w praktyce zawodowej pielęgniarki
Wymagania wstępne	Znajomość podstaw anatomii, fizjologii, patologii, psychologii, badania fizykalnego w praktyce zawodowej pielęgniarki, etyki zawodu pielęgniarki oraz podstaw pielęgniarstwa

B. Semestralny/tygodniowy rozkład zajęć według planu studiów

Semestr	Wykłady (W)	Praca własna pod kierunkiem (Wykład) (PWK)	Ćwiczenia (Ć)	Ćwiczenia w MCSM (Ćw. MCSM)	Praca własna pod kierunkiem (Ćwicz.) (PWK)	Seminarium (S)	Zajęcia praktyczne (ZP)	Praktyki zawodowe (PZ)	Łącznie godzin	Liczba punktów ECTS*
5	25	5	-	40	20	-	-	-	**90**	**3**

2. CELE KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU

C1	Wyposażenie studentów w wiedzę i umiejętności dotyczącą systemu ratownictwa medycznego ze szczególnym uwzględnieniem roli pielęgniarki w tym systemie.
C2	Wyposażenie studentów w wiedzę i umiejętności udzielania pomocy osobom w stanie nagłego zagrożenia życia i zdrowia w miejscu zdarzenia jednostkowego, zdarzeniach masowych i katastrofach do czasu przybycia kwalifikowanego personelu ratowniczego.

C3	Nabycie umiejętności związanych z prowadzeniem zaawansowanych działań resuscytacyjnych w wybranych stanach zagrożenia życia

3. EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

Lp.	Opis efektów uczenia się dla przedmiotu	Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się	Odniesienie do charakterystyk II stopnia (kod składnika opisu)
WIEDZA - w zakresie wiedzy absolwenta zna i rozumie:			
W1	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	D.W1.	P6S_WG P6S_WK
W2	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach w tym w chorobach nowotworowych;	D.W2	P6S_WG P6S_WK
W3	rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych;	D.W3.	P6S_WG
W4	zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w ich trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach;	D.W4.	P6S_WG
W5	zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych;	D.W5.	P6S_WG
W6	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;	D.W6.	P6S_WG
W7	zasady organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej, chirurgicznej, w bloku operacyjnym, pediatrycznej, geriatrycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, w szpitalnym oddziale ratunkowym, intensywnej opieki, opieki paliatywnej i długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową);	D.W7.	P6S_WG
W8	standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	D.W8.	P6S_WG
W9	reakcje pacjenta w różnym wieku na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	D.W9.	P6S_WG
W10	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D.W10.	P6S_WK
W11	standardy i procedury postępowania w stanach nagłych oraz obowiązujące wytyczne Polskiej Rady Resuscytacji (Polish Resuscitation Council, PRC) i Europejskiej Rady Resuscytacji (European Resuscitation Council, ERC);	D.W31.	P6S_WK
W12	algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (Basic Life Support, BLS) i zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych (Advanced Life Support, ALS) zgodnie z wytycznymi PRC i ERC;	D.W32.	P6S_WG

W13	zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;	D.W33.	P6S_WK
W14	procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i innych sytuacjach szczególnych oraz zasady zapewnienia bezpieczeństwa osobom udzielającym pomocy, poszkodowanym i świadkom zdarzenia;	D.W34.	P6S_WG
W15	zadania realizowane na stanowisku pielęgniarki w szpitalnym oddziale ratunkowym;	D.W35.	P6S_WK
W16	zasady przyjęcia chorego do szpitalnego oddziału ratunkowego i systemy segregacji medycznej mające zastosowanie w tym oddziale;	D.W36.	P6S_WK
W17	postępowanie ratownicze w szpitalnym oddziale ratunkowym w schorzeniach nagłych w zależności od jednostki chorobowej oraz wskazania do przyrządowego udrażniania dróg oddechowych metodami nagłośniowymi;	D.W37.	P6S_WK
UMIEJĘTNOŚCI - w zakresie umiejętności absolwent potrafi:			
U1	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;	D.U1.	P6S_UW
U2	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;	D.U2.	P6S_UW
U3	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;	D.U3.	P6S_UW
U4	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej;	D.U4.	P6S_UW P6S_UO
U5	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;	D.U5.	P6S_UW
U6	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;	D.U7.	P6S_UW P6S_UO
U7	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego, oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;	D.U9.	P6S_UW
U8	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	D.U11.	P6S_UW P6S_UO
U9	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i zaburzeń psychicznych, w tym i uzależnień z uwzględnieniem rodzin tych pacjentów;	D.U12.	P6S_UW
U10	prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;	D.U13.	P6S_UW

U11	edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;	D.U14.	P6S_UK P6S_UW
U12	prowadzić rozmowę terapeutyczną;	D.U15.	P6S_UK
U13	komunikować się z członkami zespołu nieprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;	D.U17.	P6S_UK
U14	organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych;	D.U18.	P6S_UW P6S_UO
U15	stosować algorytmy postępowania resuscytacyjnego BLS i ALS zgodnie z wytycznymi PRC i ERC;	D.U31.	P6S_UW
U16	prowadzić dokumentację medyczną w szpitalnym oddziale ratunkowym zgodnie z przepisami prawa;	D.U32.	P6S_UW
U17	stosować system segregacji medycznej w szpitalnym oddziale ratunkowym;	D.U33.	P6S_UW
U18	analizować i krytycznie oceniać potrzeby pacjentów wymagających wzmożonej opieki medycznej (osób starszych, niedołężnych, samotnych, przewlekle chorych oraz wymagających zastosowania przymusu bezpośredniego) w szpitalnym oddziale ratunkowym oraz reagować na te potrzeby, dostosowując do nich interwencje pielęgniarskie;	D.U34.	P6S_UW
U19	przygotować pacjenta do transportu medycznego i zapewnić mu opiekę w trakcie tego transportu;	D.U35.	P6S_UW
U20	stosować procedury postępowania pielęgniarskiego w stanach zagrożenia zdrowia i życia;	D.U36	P6S_UW
U21	stosować wytyczne postępowania w stanach klinicznych w szpitalnym oddziale ratunkowym;	D.U37.	P6S_UW
KOMPETENCJE SPOŁECZNE - w zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:			
K1	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	K.S7.	P6S_KR P6S_KK P6S_KO

4. METODY DYDAKTYCZNE

1. wykład informacyjny
2. wykład konwersatoryjny
3. film
4. metoda „czterech kroków”
5. dyskusja dydaktyczna
6. symulacja medyczna

5. FORMA I WARUNKI ZALICZENIA PRZEDMIOTU

Przedmiot kończy się egzaminem w semestrze 5 w sesji egzaminacyjnej.

Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest uzyskanie zaliczenie wykładów i ćwiczeń w MCSM (sem 3)

Ocena formująca: ocena aktywności, uczestnictwo w dyskusji.

Ocena podsumowująca: student rozwiąże test sprawdzający wielokrotnego wyboru składający się z 50 pytań obejmujący problematykę: organizacji i funkcjonowania systemu ratownictwa, prawne, systemu segre-

gacji składający, resuscytacja krążeniowo – oddechowa, NZK w sytuacjach szczególnych, zadławienia, podstawy traumatologii, obrażenia naczyń krwionośnych, obrażenia narządu ruchu, obrażenia energią elektryczną, chemiczną, termiczną, elementy toksykologii. Pytania jednokrotnego wyboru, dopasowania oraz uzupełnień– test mieszany, aby uzyskać pozytywną ocenę z testu student powinien udzielić 60% poprawnych odpowiedzi. Za poprawną odpowiedź student otrzymuje 1 pkt, za błędną lub brak odpowiedzi 0 pkt.

Skala ocen

Bardzo dobry – 91% - 100%

Dobry plus – 86% - 90%

Dobry – 81% - 85%

Dostateczny plus – 76% - 80%

Dostateczny – 60% - 75%

Niedostateczny – poniżej 60%

Obowiązuje 100% obecność na zajęciach. Dopuszczalna jest 1 nieobecność usprawiedliwiona, którą student winien odrobić w ramach konsultacji z prowadzącym zajęcia.

Kryteria zaliczenia ćwiczeń w MCSM – sem. 5:

1. 100% obecność na zajęciach ewentualna 1 nieobecność usprawiedliwiona winna być odpracowana w ramach indywidualnych konsultacji z prowadzącym zajęcia. Przed zajęciami student zobowiązany jest do zapoznania się ze scenariuszem

2. zaliczenie Pracy własnej pod kierunkiem nauczyciela

3. Uzyskanie oceny pozytywnej podczas prebriefingu z wiedzy z zakresu treści programowych realizowanych podczas zajęć laboratoryjnych w MCSM.

4. Wykonanie zadania przewidzianego scenariuszem zajęć, zaliczenie ról w scenariuszach

5. Samoocena studenta dotycząca realizacji zajęć

6. Ocena formująca: zaliczenie obejmujące: postępowanie z poszkodowanym nieprzytomnym (w oparciu o pacjenta standaryzowanego), BLS człowieka dorosłego, BLS dziecka, BLS/AED dorosłego, założenie opatrunku unieruchamiającego, kołnierza ortopedycznego, zaopatrzenie krwotoku, założenie maski krtaniowej, wykonanie intubacji dotchawiczej.

7. Ocena podsumowująca:

Przeprowadzi działania ratownicze w algorytmie ALS.

Bardzo dobry – wykaże się znakomitą wiedzą i umiejętnościami w zakresie doboru i zastosowania procedur ratowniczych adekwatnych do rozpoznania stanu zagrożenia życia. W wykonywaniu działań ratowniczych wykazuje bardzo dobrą sprawność techniczną. Aktywny w rozwiązywaniu trudnych i złożonych problemów, przejawia wysoką samoocenę popartą umiejętnością krytycznego spojrzenia na własną wiedzę i umiejętności.

Dobry plus - bardzo dobra wiedza, umiejętności, kompetencje społeczne z drobnymi błędami manualnymi. Aktywny i samodzielny w podejmowaniu zadań, krytyczny w stosunku do własnej wiedzy i umiejętności.

Dobry –generalnie solidna praca lecz popełnia niewielkie błędy w zakresie doboru procedur ratowniczych, które nie powodują zagrożenia dla poszkodowanego. Sprawny technicznie z wiedzą wymagającą uzupełnień. Aktywny na zajęciach z niewielkim krytycyzmem w stosunku do własnej wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

Dostateczny plus - zadowalająca wiedza, umiejętności, kompetencje, ale ze znacznymi niedociągnięciami w

obszarze wiedzy, które jednak nie powodują zaburzeń w podejmowaniu decyzji ratowniczych. Występują niedociągnięcia w działaniach praktycznych, które nie powodują występowania błędów krytycznych. Aktywność na poziomie zadowalającym.

Dostateczny –podstawowa wiedza, umiejętności, kompetencje z licznymi niedociągnięciami i brakiem samodzielności. Słaba sprawność manualna, ale bez błędów krytycznych. Występują okresy bierności podczas zajęć dydaktycznych.

Niedostateczny – wykazuje znaczne niedostatki wiedzy teoretycznej, które mimo ukierunkowania uniemożliwiają podejmowanie działań ratowniczych. Lekceważący stosunek do wykonywanych działań lub (i) popełnianie licznych błędów krytycznych w podejmowanych działaniach. Bierny w większości zajęć.

Warunki zaliczenie Pracy własnej pod kierunkiem (PWK)

- zaliczenie pracy własnej pod kierunkiem w ramach efektów uczenia się: D.W8., D.U31. D.W34. D.U35.D.W37. dotyczącej opracowania standardu postępowania z pacjentem w urazach na etapie przedszpitalnym i szpitalnym

Kryteria oceny:

- wykazanie wiedzy i zrozumienia tematyki, pozwalające na osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się: 0-6 pkt.,
- dokładne opracowania tekstu – poprawna terminologia i język: 0-3 pkt.,
- prawidłowy układ tekstu: 0-3 pkt.,
- właściwy dobór piśmiennictwa polskiego i zagranicznego: 0-3 pkt.

Zaliczenie: max. 15 pkt. Min. 9 pkt (60%), poniżej 9 pkt – brak zaliczenia

1. TREŚCI PROGRAMOWE

	Tematyka zajęć	Liczba godzin
Semestr 5		
Wykład – 25 godzin		
Wykład 1	Organizacja i funkcjonowanie systemu ratownictwa medycznego w Polsce na tle rozwiązań w innych krajach, zakresy działań ratunkowych. Zagadnienia prawne zakresu ratownictwa. Rola pielęgniarki w Zintegrowanego systemie Ratownictwa Medycznego w świetle przepisów prawa w tym w SOR	3
Wykład 2	Definicje i rodzaje zdarzeń masowych i katastrof, organizacja akcji ratunkowej, segregacja medyczna i dekontaminacja poszkodowanych, zasady transportu osób w stanie zagrożenia życia. Akty terroru.	3
Wykład 3	Definicja resuscytacji i reanimacji; Pojęcie i przyczyny NZK; Kryteria śmierci, śmierć jako proces. Objawy NZK. Kryteria podejmowania i niepodejmowania reanimacji; Powikłania resuscytacyjne.	3
Wykład 4	Ocena pacjenta w stanach zagrożenia życia. Algorytm podstawowych i zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych (BLS/ALS) dorosłego, dziecka, niemowlęcia według Wytycznych Europejskiej i Polskiej Rady Resuscytacji. Zaprzestanie reanimacji. NZK w sytuacjach szczególnych	4
Wykład 5	Postępowanie ratownicze w internistycznych i neurologicznych stany zagrożenia życia. Zawał mięśnia sercowego; Śpiączki cukrzycowe; Astma oskrzelowa; Udar mózgu; Drgawki u dorosłych i dzieci; Padaczka i stan padaczkowy	4

Wykład 6	Postępowanie ratownicze w toksykologii. Charakterystyka środków trujących – leki i środki uzależniające, grzyby, artykuły spożywcze, tlenek węgla, alkohol	4
Wykład 7	Podstawy traumatologii. Pojęcie urazu. Przyczyny i objawy urazów. Obrażenia tkanek miękkich: Rany – rodzaje, objawy i niebezpieczeństwa. Amputacje urazowe. Urazy miednicy i kończyn. Urazy i ostre stany chirurgiczne jamy brzusznej. Obrażenia klatki piersiowej. Urazy głowy.	4
	Suma godzin	**25**
Semestr 5		
Ćwiczenia w MCSM – 40 godzin		
Ćwicz. MCSM 1	Postępowanie z poszkodowanym nieprzytomnym nieurazowym. Przyczyny utraty przytomności. Niebezpieczeństwa wynikające z utraty przytomności u poszkodowanego. Znaczenie zachowania drożności dróg oddechowych i czynności oddychania u osoby nieprzytomnej. Procedura postępowania z nieprzytomnym. Ocena stanu przytomności. Bezpieczne podejście. Badanie poszkodowanego. Bezprzyrządowe udrażnianie dróg oddechowych. Stosowanie pozycji ułożeniowych (zastana, bezpieczna). (symulacja medyczna)	5
Ćwicz. MCSM 2	Resuscytacja krążeniowo – oddechowa. Podstawowe zabiegi resuscytacyjne wobec człowieka dorosłego i dziecka (BLS). Podstawowe zabiegi resuscytacyjne z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego (BLS/AED). Przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych, stosowanie worka AMBU, tlenoterapia. Zaawansowane zabiegi resuscytacyje, ocena rytmów EKG (defibrylacyjny, niedefibrylacyjny). (symulacja medyczna)	10
Ćwicz. MCSM 3	Zadławienia. Przyczyny niedrożności dróg oddechowych. Zasady różnicowania niedrożności (całkowita, częściowa). Algorytm postępowania w przypadku obecności ciała obcego w drogach oddechowych w poszczególnych grupach wiekowych. Stosowanie zabiegów prowadzących do usunięcia ciała obcego z dróg oddechowych w poszczególnych grupach wiekowych (uderzenia międzyłopatkowe, uciski nadbrzusza i klatki piersiowej). (symulacja medyczna)	5
Ćwicz. MCSM 4	Podstawy traumatologii. Zakładanie kołnierza ortopedycznego, unieruchamianie poszkodowanego z urazem kręgosłupa. Zabezpieczenie transportowe. Urazy wielonarządowe. Podstawowe zasady ewakuacji. (symulacja medyczna)	5
Ćwicz. MCSM 5	Obrażenia naczyń krwionośnych. Rodzaje krwotoków, różnicowanie, zasady postępowania. Sposoby zaopatrywania ran i tamowania krwotoków zewnętrznych. Postępowanie przy krwotoku z nosa. Rodzaje opatrunków i materiały opatrunkowe: uciskowy, osłaniający, trójstronny, chustowy. Działania przeciwwstrząsowe. (symulacja medyczna)	5
Ćwicz. MCSM 6	Obrażenia termiczne, chemiczne, elektryczne. Hipo i hipertermia. Odmrożenia. Ocena ciężkości urazów termicznych; Epidemiolo-	5

	gia oparzeń; Patomechanizm obrażeń spowodowanych urazem termicznym; Procedury postępowania i zasady udzielania pomocy doraźnej w zależności od rodzaju obrażenia. (symulacja medyczna)	
Ćwicz. MCSM 7	Urazy narządu ruchu. Zasady unieruchamiania uszkodzeń narządu ruchu (kości długie, płaskie, stawy). (symulacja medyczna)	5

6. METODY (SPOSOBY) WERYFIKACJI I OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ STUDENTA

(dla każdego efektu uczenia się wymienionego w pkt. 2. powinny znaleźć się metody sprawdzenia, czy został on osiągnięty przez studenta)

Efekt uczenia się	**Forma oceny**							
	Egzamin	**Zaliczenie z oceną**	**Test**	**Odpowiedź ustna**	**Praktyczne zaliczenie umiejętności**	**Proces pielęgnowania**	**Praca własna pod kierunkiem**	**Obserwacja pracy studenta**
W1	X							
W2	X							
W3	X							
W4	X							
W5	X							
W6	X							
W7	X							
W8	X						X	
W9	X							
W10	X							
W11	X							
W12	X							
W13	X							
W14	X						X	
W15	X							
W16	X							
W17	X						X	
U1				X	X			X
U2				X	X			X
U3				X	X			X
U4				X	X			X
U5				X	X			X
U6				X	X			X
U7				X	X			X
U8				X	X			X
U9				X	X			X
U10				X	X			X
U11				X	X			X
U12				X	X			X
U13				X	X			X
U14				X	X			X
U15				X	X		X	X
U16				X	X			X
U17				X	X			X
U18				X	X			X

U19				X	X			X
U20				X	X			X
U21				X	X		X	X
K1					X			X

7. LITERATURA

Literatura podstawowa	1. Wytyczne ERC 2021 2. Kózka M., Rumian B., Maślanka M.: Pielęgniarstwo ratunkowe, PZWL, Warszawa 2013 3. Paciorek P., Patrzała A. Medyczne czynności ratunkowe; PZWL, Warszawa 2018 4. Gaszyński W. Intensywna terapia i medycyna ratunkowa : wybrane zagadnienia; PZWL, Warszawa 2018
Literatura uzupełniająca	1. Stępka A. Stany zagrożenia życia w chorobach układu krążenia.; PZWL Warszawa, 2020 2. Brongel L. Algorytmy diagnostyczne i lecznicze w praktyce SOR.; PZWL, Warszawa 2021

8. NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS GODZIN I PUNKTÓW ECTS

Aktywność studenta		**Obciążenie studenta – liczba godzin****
Zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczyciela lub innych osób prowadzących zajęcia	Udział w zajęciach dydaktycznych, wskazanych w pkt. 1B Wpisujemy sumę godzin, nie rozdzielamy na formy zajęć	65
Praca własna studenta	pod kierunkiem nauczyciela akademickiego	25
	przygotowanie do zajęć	
	przygotowanie do zaliczenia	
Łączny nakład pracy studenta		**90**
	Liczba punktów ECTS	**3**

* ostateczna liczba punktów ECTS

** wartości przykładowe